臨床研修医（初期）志願書

湘南鎌倉総合病院　研修管理委員会　御中

私は、貴院における2024年4月から2年間の初期研修に応募します。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿大学

西暦　　年　　卒業見込・卒業

署名

写真貼付
（縦4.5cm×横3.5cm）

上半身、脱帽、カラー、
正面向きのもの。
最近3ヶ月以内に
撮影したもの。

履　歴　書

西暦　　年　　月　　日 現在

フリガナ		
ローマ字表記		
氏　名		
生年月日　西暦　　年　　月　　日（満　　才）	性別　男・女	本籍地（外国籍の方は国籍）　都道府県
フリガナ		
現住所　〒（　　－　　）		
E-mail:	携帯電話：　　－　　－	
フリガナ		
帰省先　〒（　　－　　）		
電話番号：（　　）　　－	携帯電話：　　－　　－	（父方・母方・その他：　　）

年（西暦）	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）
年	月	高等学校卒業
年	月 卒業見込	大学医学部 ※ 地域枠の場合は✓をつけてください → □
年	月	
年	月	
年	月	

休学歴：　無　・　有　（有の方は休学期間と理由　　年　　月～　　年　　月まで（　　日間）

休学理由：

年（西暦）	月	免許・資格

家族氏名	続柄	年齢	家族氏名	続柄	年齢

以下の各項目についてご記入ください。（各最大で50文字程度）	
目指す医師像	
初期研修で臨む成長	
初期研修先に 期待すること	
医療に対する価値観	
部活動を通して得たこと	
その他、課外活動や ボランティアなど アピールしたいこと	
初期研修修了後の進路 について、希望診療科や 研修先など	

研修志望理由 （あなたが湘南鎌倉総合病院の初期研修プログラムを志望する理由）

志望科	趣味
尊敬する人	健康状態（過去・現在の病歴、常用薬などがありましたらご記入ください）
その他（賞罰含む）※ 上記以外に伝えたいことがあれば記入してください ※	

志望するプログラムの欄に✓を付けてください。＊併願志望者は志望順位（①・②）を記載してください	
	基本プログラム （19名）
	産婦人科・小児科プログラム （4名）

希望する試験日を第2希望まで①②を記入下さい

希望	試験日	希望	試験日
	7月29日（土）		8月24日（木）
	7月30日（日）		9月2日（土）
	8月8日（火）		いつでも可能
	8月16日（水）		